



Application for a Permit to Use a Pesticide in a Land Extermination

Demande de permis d'utilisation d'un pesticide pour la destruction de parasites terrestres

Personal information requested on this form is collected under the authority of the *Pesticides Act, R.S.O., 1990*, Ontario Regulation 63/09. It is used to evaluate applications for permits to use restricted pesticides according to the requirements of the *Pesticides Act*.

Questions regarding completion and submission of this application should be directed to the Pesticides Specialist in the local Regional Office of the Ministry of the Environment. Regional Office contact information is available on the Ministry of the Environment website at <http://www.ene.gov.on.ca/en/contact/index.php>.

Information contained in this application form is not considered confidential and will be made available to the public upon request. Information submitted as supporting information maybe claimed as confidential but will be subject to the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act (FOIPPA)* and the *Environmental Bill of Rights (EBR)*. If you do not claim confidentiality at the time of submitting the information, the Ministry of the Environment may make the information available to the public without further notice to you. If you are identifying confidential material, please indicate why you believe the information is confidential.

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du Règlement de l'Ontario 63/09 pris en application de la *Loi sur les pesticides*, L.R.O. 1990. Ils serviront à traiter les demandes du permis d'utilisation de pesticides à usage restreint requis par la *Loi sur les pesticides*.

Les questions concernant la façon de remplir et de remettre le formulaire doivent être adressées au ou à la spécialiste des pesticides du bureau régional local du ministère de l'Environnement. La liste des bureaux régionaux du ministère de l'Environnement se trouve sur le site du ministère, à <http://www.ene.gov.on.ca/fr/contact/index.php>.

Les renseignements fournis dans le présent formulaire ne sont pas considérés comme confidentiels et seront communiqués aux personnes qui voudront les consulter. Certains des renseignements fournis pourront être déclarés de nature confidentielle, mais ils seront assujettis à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et à la *Charte des droits environnementaux*. Si vous ne déclarez pas que ces renseignements sont confidentiels quand vous les présentez, le ministère de l'Environnement pourrait les rendre publics sans vous donner de préavis. Si vous demandez que certains renseignements soient tenus confidentiels, veuillez en donner les raisons.

For Ministry Use Only / Réservé au ministère
Client Number / Numéro du client ou de la cliente

Applicant Information / Renseignements sur le demandeur

Name of Applicant / Nom du demandeur

Unit No. / N° de l'unité	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	
PO Box / Case postale	City/Town / Ville/localité		Municipality / Municipalité
Province	Postal Code / Code postal		Telephone No. / N° de téléphone

Name of Company / Nom de l'entreprise

Unit No. / N° de l'unité	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue	
PO Box / Case postale	City/Town / Ville/localité		Municipality / Municipalité
Province	Postal Code / Code postal		Business Telephone No. / N° de téléphone

Has a permit been issued previously? Un permis a-t-il déjà été délivré?

No/Non Yes/Oui

Last Permit No. / N° du dernier permis

Amount of pesticide left over from last treatment? / Quantité de pesticide qui reste du dernier traitement?

Are you a certified farmer under the *Pesticides Act*? / Êtes-vous un agriculteur agréé aux termes de la *Loi sur les pesticides*?

No/Non Yes/Oui, complete below / remplir ci-dessous

Grower Pesticide Safety Certificate No. / N° du certificat du cultivateur pour la sécurité des pesticides	Expiry Date (dd/mm/yyyy) / Date d'expiration (jj/mm/aaaa)	
Are you a licensed land exterminator under the <i>Pesticides Act</i> ? / Êtes-vous un destructeur agréé ou une destructrice agréée de parasites terrestres aux termes de la <i>Loi sur les pesticides</i> ?		
<input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/> Yes/Oui, complete below / remplir ci-dessous		
Land Exterminator Licence No. / N° de licence du destructeur ou de la destructrice de parasites terrestres	Expiry Date (dd/mm/yyyy) / Date d'expiration (jj/mm/aaaa)	
Operator Name / Nom de l'exploitant ou de l'exploitante		
Operator Licence No. / N° de la licence d'exploitant ou d'exploitante	Telephone No. / N° de téléphone	
Pesticide and Application Site Information/Renseignements sur le pesticide et les lieux visés		
Name of pesticide(s) / Nom du pesticide		
Location and Address of Premises to be treated /Lieu et adresse des locaux à traiter (IF NO ADDRESS IS AVAILABLE ATTACH MAPS WITH SUPPORT DOCUMENTATION) (SI AUCUNE ADRESSE N'EST DISPONIBLE, ANNEXER LES CARTES AUX DOCUMENTS D'APPUI.)		
Unit No. / N° de l'unité	Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de la rue
PO Box / Case postale	City/Town / Ville/localité	Municipality / Municipalité
Province	Postal Code / Code postal	Telephone No. / N° de téléphone
PCP No. / N° de produit antiparasitaire	Active Ingredient (s) / Ingrédient(s) actif(s)	
Lot No. / Lot n°	Concession No. / N° de concession	Township / Canton
Crop or site to be treated / Récolte ou endroit à traiter	Size of treatment area / Dimensions de l'endroit à traiter	
County, District or Regional Municipality / Comté, district ou municipalité régionale		
Pest(s) to be controlled / Parasite(s) à réprimer	Number of Treatments / Nombre de traitements	
Requested date of pesticide treatment / Date demandée pour le traitement au pesticide		
From (dd/mm/yyyy) / du (jj/mm/aaaa)	To (dd/mm/yyyy) / au (jj/mm/aaaa)	
Rate of Application / Dose d'application	Total quantity of pesticide to be used / Quantité totale de pesticide à utiliser	
Type of equipment for applying pesticide / Type de matériel d'application du pesticide		
Signature	Date (dd/mm/yyyy) / (jj/mm/aaaa)	